附件4

河南省教育科学“十三五”规划教育援疆专项课题申报汇总表

填表人： 联系电话： 报送单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请课题名称 | 主持人姓名 | 联系电话 | 通讯地址 | 电子信箱 | 工作单位（全称） | 开户行（全称） | 账号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表由课题主持人所在单位相关负责人汇总填写，并对填报内容负责，纸质报送一式2份，电子报送见前述。